

SE DEBERA NOTIFICAR CUALQUIER CAMBIO EN LOS DATOS CONSIGNADOS

[illegible]

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 18 | | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDO Y NOMBRES | | NUMERO DE AFILIADO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

El H. directorio del I.O.M.A considerará la cobertura de enfermedades que padezcan el afiliado directo y/o cualquier miembro de su grupo familiar que sean pre-existentes a la fecha de afiliación, quedando facultado el H. Directorio para otorgar los beneficios de acuerdo a la Ley 6982, Decreto Reglamentario y normas vigentes.

CONFORMIDAD DEL AFILIADO DIRECTO

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA FICHA N° 3
AFILIADOS VOLUNTARIOS INDIVIDUALES

Escribir a máquina o en letra tipo imprenta. Se advierte que los espacios reservados para asiento de códigos no deben ser llenados, caso contrario la ficha será rechazada.

- 1) TRAMITE SOLICITADO: repetir en el cuadro en blanco correspondiente el número de código asignado, procediendo de la siguiente manera:
- | | |
|---|--------|
| a) Primera incorporación del afiliado directo en: | 1 y 3. |
| b) Primera incorporación del afiliado directo con familiares a cargo en: | 1 y 3. |
| c) Incorporación de familiar/es a cargo (afiliado directo ya incorporado) en: | 2 y 3 |
| d) Modificación de datos del afiliado directo en: | 1 y 4. |
| e) Modificación de datos de familiar/es a cargo en: | 2 y 4 |
- 2) ORIGEN DE AFILIACION: Repetir en el cuadro en blanco correspondiente el número de código asignado.
- 3) NUMERO DE AFILIADO: Se completará de izquierda a derecha, dejando en blanco los tres últimos casilleros, con el número de afiliado del directo.
- 4) APELLIDOS Y NOMBRES: se consignará el Apellido y Nombres del afiliado directo.
- 5), 6), 7), 8) Y 9) PARTIDO, LOCALIDAD, CODIGO POSTAL, PROVINCIA Y DOMICILIO: Indicar lo que corresponda referido al lugar de residencia del afiliado directo.
- 10) ESTADO CIVIL: Repetir en el cuadro en blanco correspondiente el número de código asignado.
- 11) FECHA DE NACIMIENTO. Se pondrá cada número en un casillero. Si el día, mes o año es de una sola cifra se lo escribirá dentro de la columna correspondiente al cuadro de la derecha.
- 12) DOCUMENTO DECLARADO: Consignar en todos los casos el documento Nacional de Identidad, Libreta de Enrolamiento o Libreta Cívica. Sólo excepcionalmente y en caso de no poseerlo se indicará el número de otro documento. Llenar el cuadro código con: 1 si el afiliado es varón. 2 si el afiliado es mujer.
- 13) FECHA DE ALTA: Se refiere a la fecha de afiliación a este IOMA. Llenar de acuerdo a las instrucciones impartidas en el rubro 11).

FAMILIARES A CARGO

- APELLIDO Y NOMBRES. indicar primero los apellidos y luego los nombres.
- FECHA DE NACIMIENTO: Se cumplimentará igual que el rubro 11).
- CODIGO DE PARENTESCO: Corresponde copiar el número que se encuentra antepuesto a cada uno de los familiares a cargo que a continuación se detallan. En cada caso se indica además la documentación probatoria que debe presentarse.
- 0 - ESPOSA: Certificado de matrimonio.
- 0 - ESPOSO INCAPACITADO, CARENTE DE RECURSOS O BIENES DE RENTA: Certificado de matrimonio, certificado de incapacidad expedido por médico oficial o adherido al IOMA.
- 1- HIJASTRO MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD QUE NO PERCIBA PENSIÓN U OTROS INGRESOS: Certificado de nacimiento del familiar a incorporar y certificado de matrimonio del afiliado indirecto.
- 1- HIJO ADOPTIVO MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD: Certificado de nacimiento.
- 4 - MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD BAJO TUTELA: Certificado expedido por la Dirección de menores o Testimonio Judicial según corresponda.
- 3 - MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD EN TENENCIA: Certificado expedido por la Dirección de menores o Testimonio Judicial según corresponda.
- 2 - MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD BAJO GUARDA: Certificado expedido por la Dirección de menores o Testimonio Judicial según corresponda.
- 9 - NIETO DEL AFILIADO DIRECTO, HIJO DE MADRE SOLTERA A CARGO: Certificado de nacimiento del familiar a incorporar y certificado de nacimiento de la madre del mismo.

En reemplazo de los certificados de matrimonio y nacimiento que en cada caso se solicitan se aceptará la presentación de fotocopias autenticadas de las mismas o Libreta de Casamiento en la que se encuentren inscriptos los familiares a incorporar.

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: Cumplimentar igual que el rubro 12).

14) PERIODO DE PAGO: Se reserva para uso exclusivo del IOMA. Se consignarán el mes o los meses que integran el período.

- 15) CODIGO DE CUOTA: Se reserva para uso exclusivo del IOMA.
- 16), 17), 18) y 19) ORIGEN AFILIATORIO, FECHA DE CESE, APELLIDO Y NOMBRES Y NUMERO DE AFILIADO : Uso exclusivo Sede Central.